

介護保険料減免(徴収猶予)申請書

日高町長 様

次のとおり 令和 2 年度分介護保険料の減免(徴収猶予)を申請します。

		申請年月日	令和 2年6月1日
申請者氏名	日高 花子	本人との関係	妻
申請者住所	〒 059-2192 沙流郡日高町門別本町210番地の1 電話番号 01456-2-5131		

*申請者が被保険者本人の場合、申請者住所・電話番号は記載不要

被 保 険 者	被保険者番号								1	2	3	4	5	
	フリガナ	ヒダカ タロウ												
	氏名	日高 太郎						生年月日	明・大・昭 1年1月1日					
	個人番号	123456789						性別	男 ・ 女					
	住所	〒 059-2192 沙流郡日高町門別本町210番地の1 電話番号 01456-2-5131												

申請理由	新型コロナウイルス感染症の影響により、事業収入が3割以上減少したため
------	------------------------------------